

אין יותר צפון מלה !

תאריך: _____



המועצה המקומית מטולה

שאלון אישי להגשת מועמדות למשרה במועצה

לתפקיד: _____

מספר מכרז: _____

1. פרטים אישיים:

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מין	ת. לידה	ארץ לידה	שנת עליה
			☐ זכר ☐ נקבה			

מצב משפחתי:	מספר ילדים:	כתובת פרטית:	טלפון בבית:
☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה ☐ גרוש/ה ☐ אלמן/ה			טלפון נייד:

האם שרתת בשירות צבאי/ לאומי ☐ לא ☐ כן דרגה: _____ סה"כ שנות שירות: _____

הרשעות פליליות: ☐ אין ☐ יש, נא פרטי:

2. השכלה:

פרטי השכלה	תיכונת	מקצועית	גבוהה/ אקדמית
שם בית הספר/ מוסד חינוכי			
מקום בית הספר/ מוסד חינוכי			
התעודה או התואר			
הערות			

3. השתלמויות:

שם הקורס	משך הקורס	מועד הקורס (שנה)	מארגן הקורס	תעודת גמר

הבהרה: חובה לצרף תעודות אודות השכלה אקדמית רלוואנטית ו/או תעודות אודות הכשרה מקצועית רלוואנטית ו/או תעודות אודות השתלמות רלוואנטית, הכל לפי דרישות התפקיד הנ"ל כמפורט באתר המועצה.

4. פרטי עבודה במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה:

משנה	עד שנה	שם הרשות או המשרד	תפקיד	המעמד*	הדרגה	סיבת הפסקת עבודה

* ציין: קבוע/זמני/ארעי/חוזה מיוחד

5. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה:

משנה	עד שנה	שם המעסיק	תפקיד	כתובת	סיבת הפסקת עבודה

הבהרה: במידה ותתקבלי לעבודה יהיה עליך להציג אישורי העסקה באופן פרטי.

6. הצהרה בנוגע לקרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או המכהנים כחברי מועצת (מליאת) הרשות: "קרובי משפחה" בן זוג, בת זוג, הורה, בת, בן, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח, בת-אח, בן-אחות, בת-אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ ולרבות בן זוג שלהם או צאצא. הערה: סוגיית קרבת המשפחה תבחן בהתאם לכללי משרד הפנים בדבר ניגוד עניינים. ☐ אין לי קרובי משפחה העובדים במועצה. ☐ יש לי קרובי משפחה העובדים במועצה כמפורט כאן:

שם משפחה ופרטי	הקרבה	היחידה	המקום	התפקיד

כמו כן, אם יחול שינוי בתוכן הצהרתי זו בתקופה שממועד הגשתה ועד למועד תחילת העסקתי במועצה, ככל שאבחר למשרה, ידוע לי כי יהיה עלי לדווח על כך למנהלת משאבי אנוש, מיד עם היוודע הדבר.

7. ייצוג הולם:

יש לציין פרטים אישיים לעניין חובת ייצוג הולם לפי סעיף 15א לחוק שירות המדינה (מנויים), התשי"ט-1959. על מנת לאפשר לקבוע תנאים מותאמים והעדפות למועמדים הזכאים לכך, יש לצרף את האישורים המעידים על הזכאות לייצוג הולם.

נא לסמן X במקום המתאים

אני נמנה עם אחת או יותר מהקבוצות האלה:

☐ נולדתי באתיופיה או אחד מהוריי נולד באתיופיה; יש לצרף צילום תעודת הזהות של המועמד או של אחד מהוריו.

☐ אני בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצ'רקסית; יש לצרף צילום תעודת זהות.

☐ אני אדם עם מגבלות חמורה כהגדרתה בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ו-1956,

או לפי תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), התש"ל-1969

☐ איני נמנה עם אחת מהקבוצות הנ"ל.



איין יוטר צפון אלה !

המועצה המקומית מטולה

8. הצהרת בריאות:

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי אין כל הגבלה רלוונטית מבחינה רפואית ו/או מגבלה רלוונטית מבחינה פיזית לבצע את תפקידי כ- _____ במועצה, אליו/ה אני מועמד/ת.

אני מצהיר/ה כי קראתי ואני מבין/ה את דרישות התפקיד, כי הובהר לי מה נדרש ממני לצורך ביצוע התפקיד וכי אין לי כל מניעה מבחינה רפואית ו/או פיזית לבצע את התפקיד.

אני מצהיר/ה שהפרטים שמסרתי לעיל נכונים, והם ניתנו מתוך הבנה והבהרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי.

9. ממליצים:

אם יש לך ממליצים, ניתן למלא את הפרטים המופיעים בטבלה. כמו כן, ניתן לצרף המלצות בכתב.
אני הח"מ מצהיר/ה כי האנשים המנויים מטה מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותי והתאמותי לתפקיד.
ידוע לי כי עשויה להיות פנייה אליהם במסגרת הליכי המיון בהתאם לשיקול דעתה של הרשות.
יובהר כי בציון פרטי הממליצים הנני נותן/ת את הסכמתי כי הרשות תפנה לממליצים שצוינו לצורך קבלת מידע במידה שתמצא/י לנכון וזאת ללא עדכון נוסף.

שם פרטי	שם משפחה	מקום עבודה	תפקיד	טלפון	משרד

10. הצהרה לאימות נתונים:

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי קראתי את תוכן השאלון וכן את קובץ דרישות התפקיד וכי ידוע לי כי על בסיס תשובות אלה תקבל המועצה החלטה בענייני.

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

מובהר בזאת כי מועמדות שהוגשה בטופס שלא צורפו אליו מלוא האסמכתאות הנדרשות, ובפרט מועמדות החסרה באסמכתאות המעידות על השכלה או הכשרה מקצועית, הכל על פי דרישות התפקיד, תיפסל.